



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE EMPENHO

Número **6160/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **30/07/2024** Requisição Nº Req. Compra Nº

Licitação Tipo **Sem licitação** Número

Contrato/Aditivo Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor Fornecedor

ILSON CARNEIRO DE MELLO Matrícula **63044-6** CPF/CNPJ **744.877.529-49**
Endereço **RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 348** Bairro **JARDIM SANTANA**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **4298076421** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **727-7** Conta **70725-2**

Classificação da despesa		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 20.310,83
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		R\$ 125,00
1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 20.185,83

Outras informações

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM À CIDADE DE CAMPO LARGO-PR NO DIA 30 DE JULHO DE 2024. VIAGEM A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE. SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 213-2024 DA SEC DE SAÚDE.

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **6003/2024** Emitido em **30/07/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6160/2024**

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação

Contrato/Aditivo _____
Sequência Contrato _____ Aditivo _____
Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor **ILSON CARNEIRO DE MELLO** Matrícula **63044-6** CPF/CNPJ **744.877.529-49**
Endereço **RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 348** Bairro **JARDIM SANTANA**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **4298076421** Tipo de conta bancária Banco **Conta Corrente 748** Agência **727-7** Conta **70725-2**

Classificação da despesa		Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 125,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		R\$ 125,00
1963 00493 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO SERV ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CUMPRIMENTO		Saldo à Liquidar
		R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____

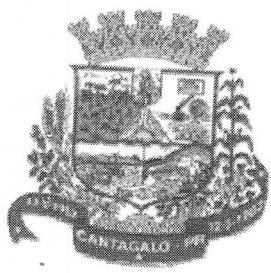
Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 125,00

Servidor que autorizou a liquidação
31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação
29/08/2024

Histórico _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 78.279.981/0001-45

Rua Cinderela, 379 – Fone: (42) 3636-1185 – Fax: (42) 3636-1478 – CEP: 85.160-000

www.cantagalo.pr.gov.br

Solicitação n° 213	Ano: 2024	Data: 30/07/2024
Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal n° 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme:		
Nome do solicitante: Ison Carneiro de Mello		
Telefone para contato: (42) 9 8864 3045		
Cargo, função ou Emprego: Motorista	CPF: 744.877.529-49	
Dados do destino/evento: Campo Largo/PR		
Solicitação: (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço (01) Diária(s) para Janta () Diária(s) para Pernoite		
Finalidade/justificativa: AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTE O MUNICÍPIO DE CANTAGALO – PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE		
Veículo: Veículo da frota municipal de saúde.	Custo provável do veículo por viagem: R\$ 300,00 (Trezentos reais)	
Valor: R\$ 125,00	Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais.	
Período de utilização do recurso: 30/07/2024		
Assinatura do solicitante:	<i>Ison C de Mello</i>	
Assinatura do responsável:	<i>[Assinatura]</i>	
Conta para depósito		

AGROPECUARIA SARAIA PRODUTOS NATURAIS LTDA
 CNPJ: 03479021000120 IE: 3040025204
 R. ROD BR 277 - Km 243 S/N. 0
 SERRA DOS HORRHEIMAS (LOCALIDADE), ITAII, PR

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

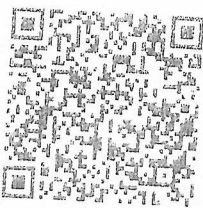
Código	Desc	Qtd	Un	VL UNIT	VL TOTAL
498	REFEICAO VARIÁVEL	1	Un	27,00	27,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1
 VALOR TOTAL R\$ 27,00
 VALOR A PAGAR R\$ 27,00
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
 Dinheiro 27,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4124 0703 4790 2100 0120 6500
 1000 0793 4319 6461 2623

CONSUMIDOR - CPF: 744.877.529-49
 endereço: RUA NAO INFORMADO 1 SEM DESCRICAO
 SEM DESCRICAO

NFC-e nº 79343 Série 1 30/07/2024 11:20:41
 Protocolo de autorização: 141241150452441
 Data de autorização: 30/07/2024 11:20:42



Melson C Mello

Tributos Totais Incidentes
 (Lei Federal 12.741/2012) 0,00
 Trib aprox R\$0,00 IPI, R\$0,00 est, R\$0,00 mun
 HD-5:008556949CE79ED0978AC3FC661AGC94
 COUTINHO TECNOLOGIA (42)99815-8005

POSTO DELTA - CANDOI

AUTO POSTO PMS LTDA
 CNPJ: 31372329000174 - IE: 3080664925
 ROD BR 277 000 - KM 402
 CANDOI, PR
 Fone: (42)3090-1326

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

#	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	7529	GOCA COLA CAFE EXPRESSO LT 220ML	1,000	UN	2,99	2,99
2	21263	STIKSY 76GR	1,000	UN	5,49	5,49

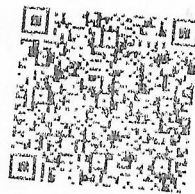
Qtd. Total de Itens 2
 Valor Total R\$ 8,48
 Descontos R\$ 0,00
 Acréscimos R\$ 0,00
 Valor a Pagar R\$ 8,48
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
 Cartão de Débito Outros 8,48

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4124 0731 3729 2900 0175 6500 2000 5672 1818 5052 6241

CONSUMIDOR CPF: 744.877.529-49
 VENDA A CONSUMIDOR
 NFC-e nº 000.567.218

Série 002
 30/07/2024 18:08:57
 Via Consumidor

Protocolo de autorização:
 141240226333008
 Data de autorização:
 00:00:00



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 2,43
 TRIB APROX.: R\$ 1,17 (FED), R\$ 1,26 (EST), R\$ 0,00 (MUN) -
 Fonte: IBPT/empre - 244637

Placa Motorista: Veículo Forma de Pgto Formas de PGTO
 C. Débito: 8-48 - VISA
 DÉBITO frota: KM 01 usuário CAIXA2Media 0,00Requisicao /
 Base Substituicao: 0,00Valor Subst: 0,00

©1993-2024 xpen v3.5 - xpen.com.br

Melson C de mello

LANÇONETE MANZATTI FIRELLI

CNPJ: 07.128.905.0001-53
 Rua Manoel Apolinário de Oliveira, 799, F. Lanchonete
 São Gerônimo, Campo Largo - PR

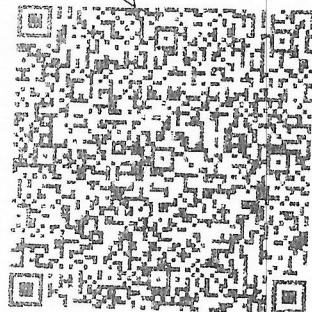
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor
 Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT	TOTAL
700	Cafe com Leite	2	UN	0,00	0,00
188	Bolinho de Camê	5,50	UN	5,50	5,50
1,0000		10,00	UN	10,00	10,00
Subtotal R\$					15,50
QTD. TOTAL DE ITENS					2
DESCONTO R\$					0,00
VALOR TOTAL R\$					15,50
FORMA PAGTO. VALOR PAGO R\$					15,50
Cartão de Débito					

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4124 0731 3729 2900 0175 6500 2000 5672 1818 5052 6241

CONSUMIDOR CPF: 744.877.529-49

NFC-e nº 49407 Série 1 30/07/2024 07:43:13
 Protocolo de autorização: 141241156377050
 Data de autorização: 30/07/2024 07:43:14



Melson C de mello

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 0,00

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0932 / 006 / 00624073-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PR 410445 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
CPF/CNPJ:	09.556.006/0001-14

Banco:	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. 0000000 - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0727 / 00000070725-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ILSON CARNEIRO DE MELLO
CPF/CNPJ:	744.877.529-49
Valor:	R\$ 125,00
Valor da tarifa:	R\$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDOR
Histórico:	

Data de débito:	30/07/2024
Data / Hora da operação:	30/07/2024 16:43:14

Código da operação:	00137991
Chave de segurança:	EYWN514RZRZMR0TC

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	31/07/2024	6958	6003/2024	6160/2024	

Licitação _____
 Tipo _____ Número _____
 Sem licitação _____
 Contrato/Aditivo _____
 Sequência Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada _____

Credor _____
 Fornecedor
ILSON CARNEIRO DE MELLO Matrícula 63044-6 CPF/CNPJ 744.877.529-49
 Endereço RUA TRAJANO DE OLIVEIRA, 348 Bairro JARDIM SANTANA
 Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone 4298076421 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
 Conta Corrente 748 727-7 70725-2

Classificação da despesa _____
 1963 06 SECRETARIA DE SAÚDE
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Valor
R\$ 125,00


Outras informações _____

Retenções _____
 Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido R\$ 125,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
 611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
 Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 6160/2024.

Assinatura: _____
 Cantagalo, ____/____/____



 JOAO KONJANSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

 JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
 SECRETÁRIO DE SAÚDE